

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mama D2021018300 - 2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ROSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1065260360 — NIÑA O NIÑO: Mailen Celeste Alvear Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Marin Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Marin — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
01-07-2025	07:40 am.	San Alberto, Cesar	Siendo las 07:40 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin madre de la participante desde el número 3184572307, la cual nos indica que están de viaje familiar con la niña Mailen Alvear y regresan el día 03-07-2025, se le informa a la madre que se realizara diariamente el estado de salud de la participante se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va la novedad.	Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
02-07-2025	07:21 a.m.	San Alberto, Cesar	Siendo las 07:21 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin madre de la participante desde el número 3184572307, la cual nos indica que la participante Mailen Alvear esta presentando síntomas gripales debido al cambio de clima, se le indica que es importante que la lleve al medico en caso de persistir los síntomas. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va la novedad.	Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
03-07-2025	07:10 a.m.	San Alberto, Cesar	Siendo las 07:10 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin desde el número 3184572307, la cual nos indica que la participante Mailen Alvear se encuentra en perfecto estado de salud y disfrutando sus vacaciones con su familia. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va esta novedad.	Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1012777779 NIÑA O NIÑO: Ashley Tatiana Vera Leyton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Vera Leyton

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-07-2025	9:00am	Centro Médico	Siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Yuli Vera, madre de la participante Tatiana Vera Leyton, esto al número 3202712492, ella nos comenta que no traerá a la niña porque tiene cita de crecimiento y desarrollo y es saliendo de boca por tal motivo no puede traerla, se le recomienda traer soporte de cita y adicional que esta llamada está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella, aquí la esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional en Atención	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: TRANSICIÓN B NUIP: 1065252360 NIÑA O NIÑO: Mailen Celeste Alvear Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Marin Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-07-2025	07:40 a.m.	San Alberto, Cesar	Siendo las 07:40 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin madre de la participante desde el número 3184572360, la cual nos indica que están de viaje familiar con la niña Mailen Alvear y que regresaran el día 07-07-2025. Se le informa a la madre que se realizará diariamente el estado de salud de la participante. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-07-2025	07:27 a.m.	San Alberto, Cesar	Siendo las 07:27 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin madre de la participante desde el número 3184572360, la cual nos indica que la participante Mailen Alvear esta presentando síntomas gripales, debido al cambio de clima, se le indica que es importante que la lleve al medico en caso de persistir los síntomas. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-07-2025	07:10 a.m.	San Alberto, Cesar	Siendo las 07:10 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin desde el número 3184572360, la cual nos indica que la participante Mailen Alvear se encuentra en perfecto estado de salud y disfrutando sus vacaciones con su familia. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-07-2025	08:35 a.m.	San Alberto, Cesar	Siendo las 08:35 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Luisa Marin desde el número 3184572360, la cual nos indica que la Participante Mailen Alvear se encuentra bien de salud y disfrutando de sus vacaciones en Bogotá. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-07-2025	9:00 am	Boyaca.	Siendo las 9:00 am Se realiza llamada telefonica efectiva al numero 3228100255 esto con la señora Lizeth Tellez, para Saber el estado de Ian Maximiliano y ella nos informa que el niño esta bien de Salud y que no presenta ninguna novedad. ella menciona que el dia de hoy se vendrian para bogotá, se le recomienda traer el niño el dia de mañana viernes, ya que lleva 3 fallas, ademas, se le indica a la señora que esta novedad esta siendo registrada la cual es leida, comprendida y aceptada. hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerly Peña Profesional en Atención.	* NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner